



Ministerio  
de **Salud Pública**

P.F. No.:



## CERTIFICADO DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

CLASE DE RIESGO

**A**

De conformidad a lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, se confiere el presente Permiso de Funcionamiento a:

**HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO**

Nombre o razón social del establecimiento

**ROMERO VON BUCHWALD ROBERTO JOSE**

Propietario o representante legal del establecimiento

Código: 1.2.2.2 Tipo: HOSPITAL GENERAL

Responsable técnico: SABAY BALBIN PABLO LENIN

Dirección:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO

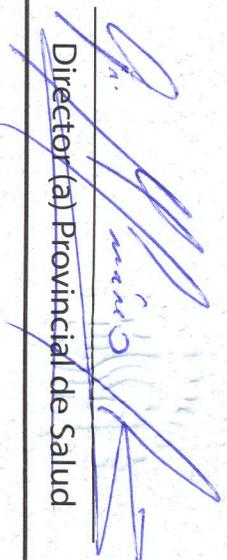
Sector: QUITO Calle principal: AV. JAIME ROLDOS AGUILERA

Nro.: 40554 Intersecciones: JUAN RAMON JIMENEZ

Actividad (es) del establecimiento: ATENCION MEDICA

Fecha de emisión: 03/08/2015

Fecha de vencimiento: 03/08/2016

  
Director (a) Provincial de Salud